		MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								1	FLING DATE			
					suite!			APPLICA	VT(S)					
	ASP	LED	ATEXTST		APTER 2815		CLAIMS							
	MD		AMEND	THE	AMEN	MENT	1		1		F		F	
1	- 	DEP	BND	Der	MD	DEP	[IND	DEP	MD	T	 	_
2		7						51			1	DEP	840	╀
3		+			i		L	52			1		 	+-
4						 i	- 1	-53					 	╁
5		+					1	54						╀
6		(d)					L	55						┢
7		况					ļ	56						┢
		71)					- 1	57						┢
9		1.					-	-58	 					
10		(Y)					· -	59						_
11		(1)					-	60						
12		0					-	61						
13	 							62 63						_
14	 -	/ 					· -	64					I	
15	 -			$\perp \Gamma$			-	65	 +	 				
16				$-\bot$				66						
17 18								67						
9								68						
•				-				69						
1								70		$\neg +$		 -		
2				-				71					 -	
3								72						
4							<u> </u>	73						
5							<u> </u>	74					 -	
5				 				75			:			
$_{\perp}$								76						
						 .		77						_
\perp								78						
						\dashv		9						
-						_		1						
						-								
- -							8							
╁							8			_	 - -			
+-							8:			- 1				
							- 80				- 			
_					-	_]	87			 -	 	 	 - -	
\top							88							
		- 				_ _	89							
]		 			 		90		\Box					
\mathbf{I}^{-}			- 	┪-		_	91							_
				+		- :	92	_		$\bot \Gamma$				_
		1		 	 -		93			$-\!\!\!\perp\!\!\!\perp$				
				+		-1	94	ž.						_
					- 		95		 					_
1_				+		-	96							
_				1			97	+-		<u> </u>				
1				1		- I	98	+-		: 4				
1_				1		7	99	+				- 1		
_				1-		-	100	┪—						
1		-	<u> </u>	—		-1	TOTAL IN	0.		- 1	1	1		
 	*.			J	 7	ı	TOTAL DEP. TOTAL CLAIMS						I	